

届書コード	処理区分	届書
202		

健康保険被扶養者（異動）届

事務センター長 所長	副事務センター長 副所長	グループ長 課長	担当者

正

◎ 網掛け部分の記入は必要ありません。ただし、この届書の3枚目の国民年金第3号被保険者本人の押印は不要です。被保険者本人以外の方の押印は省略することができます。

◎ 届出する場合には、必ず記入して下さい。

◎ 被保険者本人が自ら署名する場合には、被保険者本人の押印は不要です。

◎ 事業主の押印については、署名（自筆）の場合は省略できます。

①事業所整理記号	②被保険者整理番号	③被保険者の氏名 フリガナ ケンボ タロウ (氏) 健保 (名) 太郎	④生年月日 ★明.1 大.3 昭.5 平.7	⑤性別 ★男1 女2	⑥異動の別 ★追加 削除2 (変更)	⑦変更内容 (削除(変更)の場合) ★ 1. 死亡 2. 氏名変更(訂正) 3. 生年月日訂正 4. 性別訂正 5. その他	⑧資格取得年月日 年 月 日	⑨標準報酬月額 千円
⑩基礎年金番号又は手帳記号番号		⑪共済番号表示	⑫郵便番号	⑬被保険者の住所 ※住所コード (フリガナ) ○○県○○市○○町1-1		⑭備考		

⑮配偶者基礎年金番号又は手帳記号番号	⑯生年月日(訂正後) ★明.1 大.3 昭.5 平.7	⑰手帳記号番号	⑱被扶養者(第3号被保険者)になった理由 ★ア 被保険者が被用者保険制度に加入 イ. 被保険者の所属する年金制度等の変更 a. 厚生年金保険→共済組合 b. 共済組合→厚生年金保険 c. 共済組合→共済組合 ウ. 婚姻 エ. 被扶養者の離職(2号喪失) オ. 被扶養者の所得減少 カ. その他()		⑲被扶養者(第3号被保険者)でなくなった理由 ★ 死亡 その他()					
⑳被扶養者番号	㉑被扶養者の氏名 フリガナ ケンボ アイコ (氏) 健保 (名) 愛子	㉒生年月日 ★明.1 大.3 昭.5 平.7	㉓性別 ★男1 女2	㉔続柄 妻	㉕職業 無職	㉖収入 なし	㉗被扶養者になった日 年 月 日	㉘被扶養者でなくなった日 年 月 日	㉙被保険者証 回収区分 ※ 添付不能 減失	㉚備考
㉛郵便番号	㉜住所 ※住所コード (フリガナ) 同居	㉝氏名変更(訂正)年月日 年 月 日	㉞外国人区分 ★ 0. 日本人 1. 米国人(強制) 2. 1以外の外国人	㉟被扶養者通称名 (フリガナ)	㊱種別 ※ 1. 強制付番 指定	㊲強制付番指定	㊳年金手帳作成 ※ 1. 年金手帳 再交付			

㉔被扶養者でない配偶者を有す配偶者の年間収入 円		㉕被保険者の年間収入 円												
㉖被扶養者番号	㉗被扶養者の氏名 フリガナ (氏) (名)	㉘生年月日 ★明.1 大.3 昭.5 平.7	㉙性別 ★男1 女2	㉚続柄	㉛職業	㉜収入	㉝被扶養者になった日 年 月 日	㉞被扶養者でなくなった日 年 月 日	㉟理由	㊱解除事由 1. 75歳到達 2. 障害認定	㊲同居・別居の別 同居・別居	㊳住所地(都道府県)	㊴被保険者証 回収区分 ※ 添付不能 減失	㊵備考
※	フリガナ (氏) (名)	★明.1 大.3 昭.5 平.7	★男1 女2	※			年 月 日	年 月 日		1. 75歳到達 2. 障害認定	同居・別居	※	※ 添付不能 減失	
※	フリガナ (氏) (名)	★明.1 大.3 昭.5 平.7	★男1 女2	※			年 月 日	年 月 日		1. 75歳到達 2. 障害認定	同居・別居	※	※ 添付不能 減失	
※	フリガナ (氏) (名)	★明.1 大.3 昭.5 平.7	★男1 女2	※			年 月 日	年 月 日		1. 75歳到達 2. 障害認定	同居・別居	※	※ 添付不能 減失	

(事業主が確認した場合に○を記入してください。)

㉟ 被保険者証不要 ※ 要 0・不要 1

送信

収入に関する証明の添付が省略されている者は、所得税法上の控除対象配偶者・扶養親族であることを確認しました。

平成 年 月 日提出

上記のとおり被保険者から被扶養者の届出がありましたので提出します。

平成 年 月 日提出

事業所所在地 〒 -

事業所名称

事業主氏名 (印)

電話 (局) 番

扶養に関する申立書
(添付書類が提出できない事情にある場合に記入して下さい。)

上記の事実と相違ありません。 氏名 (印)

社会保険労務士の提出代行者印 (印)

年金事務所受付印